MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR US) THE FORM PEO-875)

SERIAL NO. 10/529209

FILING DATE

CLAIMS

AS FILED		AS FILED AFTER AFTER AS FILED AFTER AFTER														
1	•			I"AME	L'AMERDMENT		1 MANERDAIENT				as filed		AFTER 1 AMENDMENT		AFTER 1 "AMERDMENT	
1			DEP.		DEP.	IND.	DEP.	l ·	٠.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	
3		.	 	<u> </u>	 	<u> </u>		1 :								
4		-			<i>!</i>	<u> </u>	 								-	
5			1	 	 		 		33 E4		-			<u> </u>		
5	_ 5			1	i		 		55		 		 -	·	<u> </u>	
8			3						56		 -		 -		 	
9		:							57			-				
10	- 8														<u> </u>	
11						·	<u> </u>			•						
12						·	<u> </u>	<i>.</i>		•			<u> </u>	<u></u>		
13	12						-									
14														- '-	 	
16			a					[]	64		••				 	
17	15	· -	1		2				65						<u> </u>	
18				 				[.]	66							
19				— ,							<u></u>	 				
20	19			_												
21									70							
23													. •			
24					, , ,				72				·		·	
25	24			·										÷		
26										· ·	*					
28	26						· · ·									
28				•							·					
30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 40 40 41 41 42 42 43 44 44 45 5 46 47 48 49 97 707AL DEF 107AL									78	·					· · ·	
31 32 33 34 34 35 36 37 38 38 39 39 39 39 39 39 39 40 40 41 41 41 41 42 42 42 42 44 45 44 45 45 46 47 47 48 8 8 99 90 90 90 90 90 90 90 90 90 90 90 90	29		•												•	
32 33 34 34 35 36 37 38 36 37 38 38 39 39 30 40 41 41 41 41 41 41 41 41 41 41 41 41 41					<u>.</u>				80			· ·				
33	32			•									· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
34	33						· ·				<u>.</u>					
36 37 38 37 38 88 39 40 40 41 41 42 91 42 43 92 43 44 44 45 46 47 95 46 47 97 48 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99			•	,					84	. ''						
37 38 39 40 90 90 41 91 42 43 92 92 44 95 96 96 96 97 98 99 50 90 90 90 90 90 90 90 90 90 90 90 90 90	35						٠						·			
38 39 40 40 41 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 FALISTO 5		 -							86 ·						_	
39. 40 41 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 50 FALEND 5 47 48 49 50 FALEND 5 40 41 41 41 41 41 41 41 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 TOTAL DEP			·			·							·	<u> </u>	· ·	
40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50	39			· -				·]						<u> </u>		
41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 71 71 72 73 74 75 76 77 77 77 78 79 70 70 70 70 70 70 70 70 70 70	40							. [·				
43 44 45 46 47 48 49 50 50 50 61 61 61 62 63 64 64 64 64 64 64 64 64 64 64 64 64 64								Ì	91							
44 45 46 47 48 49 50 50 50 TAL IND 5 4 23 4 1000 TALL IND 5 4 23 4 1000 TALL IND 5 4 23 4 1000 TALL IND 5 4 1000 TALL IND 5 5 10 TOTAL IND 10 TOTAL]	[92							
45 46 95 96 97 97 98 98 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99		 											· ·			
46 47 96 97 98 98 99 50 100 100 100 100 100 100 100 100 100			- :				 -	ł	قضضض		- -					
47 48 49 50 7AL LIVED 5 4 23 4 70 7AL LIVED 5 4 73 4 70 7AL LIVED 7 70 7AL CLAIMS 7 7AL C	46		, 		·	•		ŀ								
48 49 50 TAL IND 5 4 5 4 100 TOTAL IND 4 10TAL DEP 4 10TAL A 1	47							l			 				•	
50 TALLIND 5	48							Ī	98							
TAL IND 5 4 5 4 TOTAL IND 4 TOTAL DEP 4 A TOTAL LADIS 28 28 CALIBIS				I		· ·										
TAL DET -14 4 23 4 TOTAL DEP 4 TOTAL DEP 4 TOTAL LAUPS 24 TOTAL CLADES		انج	— <u> </u>	 _				ļ	100	 [
TOTAL DEP -19 4 23 4 TOTAL DEP TOTAL DEP TOTAL CLAIMS 24 TOTAL CLAIMS	TAL IND	<u> </u>	4	_5	1		#	· .	TOTAL DID.	I	4	1	#		1	
OFFAL DU 28 28 CLAIMS	TAL DEP	-14	44	23	4	المنت	4	Ì	TOTAL DEP		\(\begin{array}{cccccccccccccccccccccccccccccccccccc	J	4		4	
CALLES DESCRIPTION CONTROL	TOTAL	· · · · · ·			<u> </u>	-		ł	TOTAL	<u> </u>						
M INA MEN AND	-API3	~~		I		k				<u>: </u>	US. DEPART	MENT	MATERCE	الببا		